

選 手 登 録 名 簿

市川市女子フットベースボール連盟
第7回大野地区フットベースボール大会・お母さんチーム

チーム名			種 別	お母さんチーム	
	氏 名	住	所	電 話	
代 表 者					
監 督					
コ ー チ		/		/	
コ ー チ					
コ ー チ					
記録委員					

NO	氏 名	ひ ら が な	背番号	助っ人
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

- * 提出期限 令和5年4月16日(日)。
- * キャプテンは 背番号のところに○印を付けて下さい。
- * 助っ人の欄に○を付けて下さい。
- * 選手登録名簿は 3部提出して下さい。